

# 連絡票【乳幼児・感冒】

令和 年 月 日( )

名前( ) 年齢	利用時間 : ~ :	男・女	マーク									
保育室での様子												
	午前						午後					
	時 分		時 分		時 分		時 分		時 分		時 分	
体温	°C			°C			°C			°C		
排尿	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時
排便(時間、性状)	( 回)						( 回)					
水分(1h50~100ml)												
機嫌、活気	良・不良			良・不良			良・不良			良・不良		
努力呼吸												
鼻汁												
咳												
睡眠												
食事	昼食 主食:			主菜:			副菜:			おやつ		
処方薬												
バリエーション (上記項目から逸脱した症状)												

計画支援内容	
問題となること	#1 発熱による体内の水分喪失、水分摂取量の不足により脱水のおそれがある。 #2 発熱によるだるさなどの不快感や苦痛がある。
アウトカム(到達目標)	#1 脱水進行防止のため、水分がとれる。 #2 不快なく、体力の消耗を最小限に過ごすことができる。 #2 安静と休息の確保ができ、安心して病児保育室で過ごすことができる。

かけっこでの様子	
看護師からのコメント	

持ち物チェック	入室時	退室時	書類チェック	
薬(内服 /外用 /冷中保管 あり・なし)			領収証(かけっこ・クリニック)	
お薬手帳または説明書			特定こども・子育て支援提供証明書 (幼児教育・保育の無償化関係)	2号 3号
保険証・乳幼児医療券			利用料減免申請書と添付書類	
お弁当・おやつの残りや容器			市外在住の方は勤務証明書	
マグマグ・水筒( mℓ)			冠婚葬祭(招待状など)	
哺乳瓶( 本)・ミルク				
着替え( )				
エプロン( 枚)				
手拭きタオル・午睡中のタオル				
その他( )				

保護者のサイン

記録用紙は保管をお願い致します。紛失され、内容確認を希望される場合は、電話で問い合わせの上、顔写真付きの身分証を持って来室してください。個人情報保護の為、ご理解のほどお願い致します。 病児保育室かけっこ